In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects medical documents written by Algerian assistant professors, professors or any other health practicals and teachers from the same field.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: facadm16@gmail.com to settle the situation.

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.











LE COLON

Le colon réabsorbe l'eau des matières avant de les évacuer.

Le transit colique est environ 20h , il est variable en fonction du régime alimentaire il peut aller jusqu'à 72 h.

Le colon est le siège de différents mouvements :

- -des contractions annulaires (fibres circulaires) qui augmentent le contact du contenu avec la muqueuse pour faciliter l'absorption.
- -des ondes péristaltiques qui ont un rôle propulsif.
- -des ondes antipéristaltiques allant freiner la progression en augmentant le séjour des matières dans le colon.

Rôles du colon :

- Réabsorption : le colon réabsorbe le Na+ couplé au Cl (Na Cl) au niveau proximal, alors qu'au niveau distal, le Na est échangé avec le K+ : réaction régulée par l'Aldostérone.
- Sécrétion : elle se limite au mucus pour faciliter la défécation.
- 3.sPrésence de la flore bactérienne : le colon est colonisé par des millions de bactéries qui sont responsables de :
- -la fermentation : terminent la digestion des résidus glucidiques (cellulose),
 acidifient le milieu colique (production d'acides volatiles : acide acétique) .
- -la putréfaction : digestion des résidus protéiques, elles alcalinisent le milieu colique avec production d'ammoniac NH3.

La continence et la défécation

Le rectum et les sphincters (interne et externe) soumis à une régulation nerveuse complexe assurent la continence et la défécation.

A. La Continence :

En dehors des défécations le rectum est vide. Les matières sont stockées dans le colon sigmoïde et descendant.

Au repos tant que la pression anale est supérieure à la pression rectale aucune émission de gaz ou de matière n'est possible, ceci est du essentiellement au sphincter anal interne qui dépend du système nerveux extrinsèque.

Le sphincter anal externe, constitué de fibres musculaires striées, dépendant de l'innervation somatique, protège la continence avec les muscles releveurs de l'anus au cours de toute augmentation de la pression intra abdominale lors d'un exercice physique, la toux, l'éternuement et le rire

B. La défécation :

Lors de la défécation, le plancher pelvien s'abaisse, le rectum et l'anus prennent l'aspect d'un entonnoir dans le quel est propulsée la colonne fécale, aidée par la poussée abdominale.

L'innervation de ces régions est contrôlée par des centres nerveux au niveau du cortex, des noyaux amydaliens et du bulbe.

Il existe une voie inhibitrice descendante corticale qui est capable de suspendre la défécation de façon volontaire.